



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

ISTITUTO COMPRENSIVO ARGELATO

40050 ARGELATO (BO) - VIA I MAGGIO 8 - Tel. +39 051 6630611 - FAX: 051 6633468 -

C.M: boic833002 - C.F.: 91200110376 - MAIL boic833002@istruzione.it - PEC: boic833002@pec.istruzione.it

Il sottoscritto _____

Nato il _____ a _____

La sottoscritta _____

Nata il _____ a _____

genitori/ tutori dell'alunno _____

iscritto presso la scuola _____ classe _____

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

Il proprio figlio/a a uscire dall'edificio scolastico per partecipare a: visite didattiche e attività culturali durante le ore di lezioni **sul territorio comunale** sia a piedi, e con l'uso di mezzi di trasporto previa comunicazione

Firma di **entrambi** i genitori/tutore/affidatario _____ / _____

Data e luogo _____

In caso di firma di un solo genitore/autore/affidatario lo stesso sottoscrive contestualmente la seguente dichiarazione: "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali corrispondenti a verità, ai sensi del d.p.r. 445 del 2000, Dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiede il consenso di entrambi i genitori".

Firma del genitore/autore/affidatario _____

.....